

**OGGETTO: RICHIESTA DEL SERVIZIO DI REFEZIONE PER MINORE FREQUENTANTE
LA SCUOLA PER L'INFANZIA STATALE - A.S. 2023/2024**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritt _____

nat_ il ___/___/_____ a _____ (_____) Tel. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

domiciliato a _____ in via _____ n. _____

(specificare il DOMICILIO solo se diverso dalla RESIDENZA)

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 email _____

genitore di _____

nat_ a _____ (_____) il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

(specificare l'indirizzo del minore solo se diverso da quello del genitore)

domiciliato a _____ in via _____ n. _____

(specificare il DOMICILIO solo se diverso dalla RESIDENZA)

iscritt__ presso la SCUOLA PER L'INFANZIA STATALE denominata: _____ Sezione _____

appartenente alla Direzione Didattica n. ___ / Istituto Comprensivo _____

chiede che il minore sopra indicato possa usufruire del servizio di refezione per tutto il periodo di frequenza nell'ambito della Direzione Didattica/Istituto Comprensivo suindicato:

dichiara di aver preso visione della circolare del Comune di Rimini - Ufficio Rette - prot. n. 437470 del 28/12/2022 avente ad oggetto "Tariffe per la refezione nelle scuole primarie e per l'infanzia statali per l'anno scolastico 2023/2024 "

dichiara di accettare le norme di funzionamento del servizio richiesto;

dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali (Informativa consultabile al link **indicato a pag.2**)

N.B. Si informa che le tariffe del servizio di refezione scolastica, i modelli per le autocertificazioni, sono consultabili presso l'Ufficio Rette del Comune di Rimini (tel.0541/704739 e 704744) e sul sito internet del Comune di Rimini (<https://www.comune.rimini.it/servizi/educazione-e-formazione/richiesta-agevolazioni-tariffarie-rette-scolastiche>)

Si precisa inoltre che per beneficiare delle tariffe agevolate per l'a.s. 2023/24 gli utenti **muniti dei requisiti** dovranno essere in possesso di una attestazione **ISEE in corso di validità** (con calcolo specifico per prestazioni rivolte ai minorenni) e presente in banca dati Inps alla data del **16.10.2023**, mentre per usufruire di eventuali ulteriori riduzioni dovranno inoltrare all' Ufficio Rette, le apposite autocertificazioni, nei termini e con le modalità stabilite.

Rimini _____

_____ firma

Il presente modulo di richiesta, compilato in ogni sua parte, sottoscritto e, qualora non sottoscritto in presenza dell'addetto a ricevere la documentazione, accompagnato da copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente, deve essere consegnato *presso la segreteria della Scuola, oppure*, recapitato all'Ufficio Rette scolastiche del Comune di Rimini, con una delle seguenti modalità:

1. via e-mail all'indirizzo ufficiorette@comune.rimini.it
2. via Pec: dipartimento2@pec.comune.rimini.it
3. servizio postale.

RISERVATEZZA E INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile sul sito web comunale accedendo al link:

<https://www.comune.rimini.it/documenti/atti-normativi/informativa-trattamento-dati>